

様式第1号（第4条関係）

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書

年 月 日

（あて先）大阪狭山市長

私たちは、大阪狭山市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度実施要綱第4条の規定により、お互いが人生のパートナーであることを宣誓します。

	宣誓者	宣誓者
ふりがな		
氏 名		
（通称名使用の場合） 戸籍上の氏名		
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日
現 住 所	〒	〒
（転入予定である場合） 転入予定の住所	〒	〒
連 絡 先		

ファミリーシップの宣誓に含める子等

ふりがな 氏 名	続柄	生年月日（年齢）
		年 月 日（満 歳）

代筆者情報

氏名	住所	〒
----	----	---

注）宣誓者の欄及びファミリーシップ宣誓に含める子等の欄（15歳以上の場合）は、自署してください。やむを得ない場合は、上段に代筆者が署名してください。

なお、この宣誓は、婚姻とは異なり法律上の効果が生じるものではありません。

【市職員記載欄】

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	<input type="checkbox"/> 官公署が発行した写真貼付されたもの（ ）

様式第2号（第4条関係）

パートナーシップ・ファミリーシップの宣誓に関する確認書

年 月 日

（あて先）大阪狭山市長

私たちは、大阪狭山市パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度実施要綱の規定に基づくパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓をするにあたり、次の確認事項の内容が事実と相違ないこと及び同要綱の規定を遵守することを確認します。また、現況確認のため、住民票及び戸籍に記載されている事項について、本制度の所管部署が確認することに同意します。

ふりがな

ふりがな

氏 名

氏 名

通称名の場合は戸籍上の氏名（ ）

通称名の場合は戸籍上の氏名（ ）

確認事項（お互いに確認した項目には、 <input checked="" type="checkbox"/> チェックを付けてください。）	
互いを人生のパートナー又は家族（ファミリー）として、日常生活において協力し合うことを約した継続的な関係であること。	<input type="checkbox"/>
宣誓する当日において、パートナーシップの宣誓をしようとする双方が成年に達していること。	<input type="checkbox"/>
いずれか一方が市内に住所を有していること。 ※転入予定の場合：予定者氏名（ ） 転入予定日（ 年 月 日）	<input type="checkbox"/>
双方がともに現に婚姻（事実上婚姻関係と同様の事情にある者を含む。）していないこと及び宣誓しようとする相手以外の者とパートナーシップ関係にないこと。	<input type="checkbox"/>
双方が近親者（直系血族、三親等内の傍系血族）でないこと。ただし、養子縁組により近親者となった場合を除く。	<input type="checkbox"/>
ファミリーシップにあることを宣誓しようとする者は、ファミリーシップの宣誓に含める子等と生計が同一であること。	<input type="checkbox"/>
宣誓した事項に変更が生じた場合は、関係書類を添えて速やかに届け出ること。	<input type="checkbox"/>
双方の意思によるパートナーシップ・ファミリーシップ関係の解消や、一方の死亡、市外への転出などの理由により受領証等を返還する必要がある場合は、速やかに届け出て返還すること。	<input type="checkbox"/>

宣誓書受領証の交付等に関する事項

宣誓者連絡先	
氏 名	
電 話	
メールアドレス	

様式第3号（第4条関係）

パートナーシップ・ファミリーシップ宣誓制度に関する同意書

年 月 日

（あて先）大阪狭山市長

以下の者がパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓を行うにあたり、子又は親としてパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓書受領証及びパートナーシップ・ファミリーシップ宣誓証明カードに私の氏名を記載することに同意します。

宣誓者の氏名

氏 名

_____（自署）

生年月日

_____年 月 日生（ _____ 歳）

宣誓者との関係

子 ・ 親 （どちらかを○で囲んでください）